



UNIVERSIDADE DA CORUÑA CIF: Q 6550005 J Paseo de la Maestranza, 9 15001 A Coruña

SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y MODIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES Y/O BANCARIOS (1)

I. DATOS DE LA PERSONA FÍSIC	CA O JURÍDICA	A ACREEDO	RA						
NIF/NIE/CIF: (2)	ALTA FISCAL PARA NUEVOS RESIDENTES (NIE)								
	☐ Declare	Declaro estar dado/a de alta en el modelo fiscal 030 (NIE) (3)							
Nombre y apellidos o denominació	n social:								
Domicilio fiscal:									
Municipio:		Provincia:			Cód	Código Postal:			
Teléfono fijo: Móvil:		Correo electrónico:							
II. DATOS DEL/LA REPRESENTA	NTE								
NIF: ⁽²⁾ Nombre y ap		ellidos:							
III. DECLARACIÓN DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL									
Declaro que mi actividad empresarial está incluida en la lista del artículo 95.6 del Reglamento del IRPF (retención del 1%) que se reflejará en la facturación que emita para la Universidade da Coruña.									
IV. BAJA DE DATOS BANCARIO	S	·	-						
Código IBAN:									
E S									
V. ALTA DE DATOS BANCARIOS									
Código IBAN:									
ES									
CONSTANCIA DE LA ENTIDAD F	INANCIERA (4	1)							
Certifico la existencia de la cuenta que se indica en "V. Alta de datos bancarios" abierta a nombre de la persona titular que aparece en "I. Datos de la persona física o jurídica acreedora".									
(0511.0)	El/La	apoderado/a							
(SELLO)									
		(Firma)							
	, .	de	de)					
	((Firma)							

⁽¹⁾ Cualquier modificación posterior de estos datos deberá formalizarse mediante un nuevo impreso.

⁽²⁾ Adjúntese una fotocopia del documento correspondiente.

⁽³⁾ Adjúntese, si procede, una fotocopia del modelo fiscal 030.

⁽⁴⁾ Esta constancia debe ser firmada por el banco o caja de ahorros, o adjuntar una certificación en documento aparte del propio banco o caja.